

## Web研修受講同意書

社会福祉法人大分県社会福祉協議会  
会 長 佐藤 章 様

私は、介護支援専門員研修を受講するにあたり、下記事項を遵守しなかった場合は、受講取消等の指示に従うことを同意します。また、本会が、研修の記録のために録画することについても同意します。

1. 受講者の変更をしたり、自己のZoomミーティングのID及びパスワードを第三者に譲渡しまたは貸与し、もしくは第三者と共用することは行いません。
  2. 研修で使用する個人情報等は受講者自身で適切に管理します。また、研修内で知り得た個人情報については、もちろん、私自身が発信する映像等による情報も適切に管理します。
- ※ 受講者本人や利用者等の個人情報等がオンライン上に流出したことによりトラブルが生じた場合、本会では責任を負いません。
3. 研修内容の録画(スクリーンショットを含む)・録音・複製、SNSへの投稿等は、いかなる理由があっても一切行いません。また、Zoom内機能のチャット等の内容についても同様とします。
  4. Web研修の受講により発生する通信料は受講者負担となります。
- ※ データ使用量が多いため、Wi-Fiよりも有線の高速回線を推奨します。
- ※ Web研修の受講により通信料が過大に請求された場合、本会は一切対応いたしません。
5. 講師や関係者等が、研修中に受講態度を観察し、不適切と判断した場合、当該科目は未修了となり、振替受講・課題等の代替措置に従います。(不適切な例)研修中の離席が頻回である、居眠り、電話、スマホ操作、喫煙、周囲の人との会話、業務を行う等で研修に集中していない、研修の進行を妨げる、演習に参加しない等々
  6. 回線トラブル・接続不備等により研修受講ができなかった場合、当該科目は未修了となり、振替受講・課題等の代替措置に従います。
  7. 研修中は、講師や関係者等の指示に従うほか、主体的・意欲的かつ積極的に研修を受講いたします。
  8. 講師及び関係者、他の受講生のプライバシーの権利、名誉、その他の権利を侵害することのないよう留意します。
  9. 研修期間における提出物は、必ず期限を守り、不備なく提出します。

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

---